

دومین همایش سالانه عفونی کودکان



دانشگاه علوم پزشکی قزوین

با کتاب مقالات

Second annual congress of Pediatric Infectious diseases
Qazvin university of medical sciences
مهلت ارسال مقالات تا ۱۳۹۴/۸/۱
آدرس ایمیل ارسال مقالات: Parviz_Ayazi@yahoo.com

23-24-25 November 2015

۴-۳-۲ آذر ماه ۱۳۹۴

آدرس: قزوین، بلوار شهید بهشتی، سالن آمفی تئاتر بیمارستان قدس
تلفن دبیرخانه همایش ۵۴ ۵۷ ۳۳ ۳۳



خواب و ارتباط آن با بیماری های عفونی

کودک مبتلا به بیماری عفونی، به طور معمول خواب آلوده است. این فرض اولین بار توسط بقراط شرح داده شد، اما رابطه خواب با عفونت و تغییرات خواب در پاسخ به عفونت حاد میکروبی حقیقتی است که در سال ۱۹۸۰ مسجل شد. این تغییرات می توانند با توجه به نوع میکروب، زمان تماس و راه ورود عامل عفونی به بدن، متفاوت باشند. آنچه مسلم است، کمبود و محرومیت از خواب با کاهش پاسخ سیستم ایمنی بدن و افزایش فعالیت عوامل عفونی، شانس ابتلا به عفونت را افزایش می دهد. مکانیسم های مولکولی مسئول از جمله اینترلوکین I، TNF، پروستاگلاندین، اکسید نیتریک و آدنوزین واسطه های تأثیر متقابل بین خواب و عفونت هستند.

بسیاری از افراد با شروع عفونت های خاص خواب آلوده می شوند و بسیاری از آنان برای بهبودی زودتر از بیماری توصیه به استراحت می شوند. این واقعیات ارتباط خواب با عفونت و دفاع میزبان را نشان می دهند. پس سؤال این است: آیا خواب بعد از ابتلا به عفونت تغییر می کند؟ آیا کاهش خواب عملکرد ایمنی بدن را تغییر می دهد؟ آیا مولکول های تنظیم کننده خاصی بین خواب و سیستم ایمنی عمل می کنند؟

خواب بعد از ابتلا به عفونت

همه عفونت ها می توانند ساختار خواب را تغییر دهند. در اینجا فقط به چند مورد به عنوان مثال اشاره می شود: ابتلا به یک عفونت ویروسی حاد مانند مونونوکلئوز عفونی ممکن است به سندرم